

අප්‍රේල් 2023 දී පමණක්

අප්‍රේල් 2023 දී පමණක්

නම:

නම:

වෘත්ත:

වෘත්ත:

ලිපිනය:

ලිපිනය:

විද්‍යාලීය පරීක්ෂණයේ සහභාගීත්වය ලබාදීම සඳහා:

අදාළ / අදාළ නොවන විෂය ක්ෂේත්‍ර

වෘත්ත:

වෘත්ත:

වෘත්ත:

වෘත්ත:

විෂය ක්ෂේත්‍ර	වෘත්ත / විෂය ක්ෂේත්‍ර	වෘත්ත	වෘත්ත	
			ඉ	නැ
.....
.....
.....
.....

වෘත්ත:

වෘත්ත:

වෘත්ත:

වෘත්ත

වෘත්ත

1. වෘත්ත:
2. වෘත්ත:
3. වෘත්ත:
4. වෘත්ත:
5. වෘත්ත:
6. වෘත්ත:
7. වෘත්ත:

වෘත්ත:



